

Felhatalmazás Szolgáltató javára történő zárolásra

Kérjük, szíveskedjen a nyomtatványt nyomtatott nagybetűkkel kitölteni, a vastag betűvel jelölt adatokat feltétlenül megadni.

1. Pénztárag adatai		A Pénztárag tölti ki!
Név:	Tagsági okiratszám: EP.....	
Születési hely:	Születési idő:	
Állandó lakcím:		
<small>(irányítószám, település, közterület neve, jellege, hárszám)</small>		
Levelezési cím:		
<small>(irányítószám, település, közterület neve, jellege, hárszám)</small>		
Telefon:	E-mail:	
<small>(*Az e-mail címet és telefonszámot célszerű megadni annak érdekében, hogy munkatársaink szükség esetén a lehető leggyorsabban tudjanak Önnel kapcsolatot teremteni.)</small>		

2. Az igénybe venni kívánt szolgáltatás(ok), megvásárolni kívánt termékek megnevezése		A Pénztárag tölti ki!
Megnevezés.....	Ár:.....	Ft.
Megnevezés.....	Ár:.....	Ft.
	Összesen:.....	Ft.
E-mail:.....		
<small>(A kérelem alapján kiállított fedezetigazolást kérem, a fenti e-mail címre megküldeni szíveskedjenek.)</small>		

3. Szolgáltató adatai		A Szolgáltató tölti ki!
Szolgáltató neve:.....		
Adószáma:.....	Telefonszáma:.....	
Székhelye:.....	Szolgáltatás helye:.....	
Kelt:, 20..... hó nap		
Szolgáltató aláírása, PH:		

4. Nyilatkozat		A Pénztárag tölti ki!
<p>A Pénztár honlapján (www.otpep.hu) közzétett Adatkezelési Tájékoztatót elolvastam és megismertem az abban foglalt előzetes tájékoztatás alapján a személyes adataim kezeléséhez valamint adatváltozás esetén a Pénztár nyilvántartásában történő átvezetéséhez – telefonszám és e-mail cím esetében a zárolás lebonyolítása céljából – hozzájárulok.</p> <p>Alulírott kijelentem, hogy a 2. pontban megjelölt szolgáltatást/terméket a 3. pont szerinti Szolgáltatóval megkötött szerződés szerint az OTP Országos Egészség- és Önszegélyező Pénztár tagjaként, az egyéni számlámon rendelkezésemre álló összeg igénybevitelével kívánom kiegyenlíteni.</p> <p>Ezért felhatalmazom a Pénztárt, hogy a 2. pontban megjelölt összeget az egyéni számlámon a szolgáltatás/termék megvásárlásához kapcsolódóan 20.....-ig zárolja, a zárolás megtörténtéről a Szolgáltatót tájékoztassa, valamint a zárolt összegből a Szolgáltató számláját átutalás útján kiegyenlítsse.</p> <p>Tudomásul veszem, hogy a Pénztár kizárólag akkor végzi el a zárolást, ha annak összege a 10.000,- Ft-ot meghaladja, valamint, ha nem rendelkezem aktív egészségpénztári kártyával (OTP Cafeteria Kártya), vagy a Szolgáltatónál az egészségpénztári kártyával történő fizetés nem lehetséges.</p>		
Kelt:, 20..... hó nap		
Pénztárag aláírása:		